 บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** กลุ่ม กองกฎหมาย โทร ๐ ๒๕๙๐

**ที่** สธ๐๙45.0  **วันที่**

**เรื่อง**  ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติราชการ

# เรียน ผู้อำนวยการกองกฎหมาย

ด้วยข้าพเจ้า.................................................ตำแหน่ง.................................................................

พร้อมด้วย ๑. ……………………………………………………….ตำแหน่ง.................................................................

๒. ...............................................................ตำแหน่ง.................................................................

มีความประสงค์ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติราชการเพื่อ........................................................................................

......................................................................................ณ จังหวัด.........................................................................  
ระหว่างวันที่............เดือน.........................พ.ศ..................ถึงวันที่...........เดือน..........................พ.ศ.....................

เดินทางโดยพาหนะ □ รถไฟ □ เครื่องบิน □ รถรับจ้าง □ รถโดยสารประจำทาง

□ รถยนต์ส่วนตัว □ รถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน......................…………………….

โดยมี ...............................................................................เป็นพนักงานขับรถยนต์

ทั้งนี้ขอเบิกค่าใช้จ่ายจากงบประมาณ 🞎 ใช้งบประมาณของ....................................................................  
 🞎 ใช้งบประมาณศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

🗹 ไม่ใช้งบประมาณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ) .............................................................

(...........................................................)

ตำแหน่ง………………………………………………………

# เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

(ลงชื่อ) .............................................................

(นางมะลิลา ตันติยุทธ)

**อนุมัติ**

**(นางณีรนุช อาภาจรัส)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
 ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย**